



АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29.12.2014 № 926

Об областном ежемесячном пособии на ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, на ребенка-инвалида, не посещающего государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, в 2015 году

В соответствии со статьей 2 Федерального закона «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»

Администрация Смоленской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Установить в 2015 году на территории Смоленской области дополнительный вид материальной поддержки семей с детьми – областное ежемесячное пособие на ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования (далее также – дошкольная образовательная организация), на ребенка-инвалида, не посещающего государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования (далее также – областное ежемесячное пособие).

2. Утвердить прилагаемое Положение об организации предоставления в 2015 году областного ежемесячного пособия на ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, на ребенка-инвалида, не посещающего государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования.

3. Департаменту Смоленской области по социальному развитию (Ю.Э. Новикова) обеспечить назначение и выплату областного ежемесячного пособия.

4. Департаменту Смоленской области по здравоохранению (В.И. Степченков) обеспечить в 2015 году выдачу родителям (усыновителям, опекунам, приемным родителям) справок о наличии у ребенка медицинских показаний для непосещения дошкольной образовательной организации.

5. Департаменту Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи (Л.Б. Иваниченко) обеспечить ежемесячное подтверждение информации о непосещении дошкольной образовательной организации ребенком-инвалидом, ребенком, имеющим медицинские показания, которые являются основанием для непосещения дошкольной образовательной организации, на которого предоставляется областное ежемесячное пособие.

6. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2015 года.

Губернатор
Смоленской области



А.В. Островский

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
Смоленской области
от 29.12.2014 № 926

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации предоставления в 2015 году областного ежемесячного пособия на ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, на ребенка-инвалида, не посещающего государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

1. Настоящее Положение определяет порядок назначения и выплаты на территории Смоленской области в 2015 году областного ежемесячного пособия на ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, на ребенка-инвалида, не посещающего государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования (далее также – дети).

2. Областное ежемесячное пособие предоставляется одному из родителей (усыновителей, опекуну, приемному родителю), зарегистрированному по месту жительства (месту пребывания) на территории Смоленской области (далее также – получатель), на каждого проживающего совместно с ним ребенка-инвалида, ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, перечень которых утверждается нормативным правовым актом Администрации Смоленской области, в возрасте от 3 до 7 лет, не посещающего дошкольную образовательную организацию, в размере 5 000 рублей.

3. Областное ежемесячное пособие не назначается и не выплачивается:

- на детей, которые находятся на полном государственном обеспечении;
- лицам, лишенным родительских прав либо ограниченным в родительских правах;
- на детей, которые посещают частные образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования.

4. Для получения областного ежемесячного пособия получатель обращается в период с 1 января по 31 декабря 2015 года включительно в сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки

информации» (далее – сектор Учреждения) по месту жительства (месту пребывания) получателя или в многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) по месту жительства (месту пребывания) получателя (при наличии МФЦ по месту жительства (месту пребывания) получателя) с заявлением о назначении и выплате областного ежемесячного пособия (далее – заявление).

5. Получатель вправе представить заявление и документы, указанные в пункте 6 настоящего Положения, через своего представителя, обладающего соответствующими полномочиями, оформленными в порядке, предусмотренном федеральным законодательством (далее – представитель получателя).

6. Получатель (представитель получателя) одновременно с заявлением представляет:

а) документ, удостоверяющий личность получателя;

б) документ, подтверждающий регистрацию получателя по месту жительства на территории Смоленской области (при наличии регистрации по месту жительства);

в) документ, подтверждающий регистрацию получателя по месту пребывания (для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ, подтверждающий регистрацию по месту временного проживания) на территории Смоленской области (при отсутствии регистрации по месту жительства);

г) свидетельство о рождении ребенка;

д) справку о непосещении ребенком-инвалидом дошкольной образовательной организации по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению – в отношении ребенка-инвалида (представляется по собственной инициативе);

е) справку о непосещении ребенком дошкольной образовательной организации по медицинским показаниям по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению – в отношении ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения дошкольной образовательной организации (представляется по собственной инициативе). Для получения справки о непосещении ребенком дошкольной образовательной организации по медицинским показаниям родители (усыновители, опекуны, приемные родители) представляют в орган местного самоуправления муниципального образования Смоленской области выданную медицинской организацией справку о наличии у ребенка медицинских показаний для непосещения дошкольной образовательной организации по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению;

ж) справку с места жительства ребенка о совместном его проживании с получателем на территории Смоленской области (в случае если справка не находится в распоряжении органов местного самоуправления муниципальных образований Смоленской области либо подведомственных им организаций, участвующих в предоставлении государственных услуг в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами, областными нормативными правовыми актами (далее – органы или организации). Если ребенок зарегистрирован по другому адресу, но фактически проживает совместно с получателем, уполномоченное лицо Департамента Смоленской области по социальному развитию

(далее также – Департамент) составляет акт о совместном проживании ребенка и получателя с выходом по месту фактического жительства ребенка и опросом соседей;

з) документы, подтверждающие усыновление (опекуновство, нахождение в приемной семье) (в отношении усыновленного ребенка, ребенка, принятого под опеку, ребенка, переданного в приемную семью);

и) справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, по форме согласно приложению № 1 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.11.2010 № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления» (в отношении ребенка-инвалида);

к) документ, удостоверяющий личность представителя получателя, и документ, подтверждающий его полномочия (в случае обращения за назначением областного ежемесячного пособия представителя получателя).

7. В случае если документы, указанные в подпунктах «д» - «ж» пункта 6 настоящего Положения, находятся в распоряжении органов или организаций и не представлены получателем или представителем получателя по собственной инициативе, сектор Учреждения или МФЦ запрашивает соответствующий документ (сведения, содержащиеся в нем) путем направления межведомственного запроса в органы или организации в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня представления получателем (представителем получателя) заявления.

8. Указанный в пункте 6 настоящего Положения перечень документов является исчерпывающим.

Не допускается требовать от получателя либо представителя получателя представления сведений и (или) документов, не предусмотренных настоящим Положением.

9. Документы, указанные в подпунктах «а» - «г», «з» - «к» пункта 6 настоящего Положения, представляются в подлинниках с одновременным представлением их копий. Сотрудник сектора Учреждения или работник МФЦ сверяет представленные подлинники документов с их копиями, заверяет копии документов, после чего подлинники документов возвращаются получателю или представителю получателя.

10. МФЦ не позднее одного рабочего дня, следующего за днем приема от получателя (представителя получателя) заявления и документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения, направляет заявление, документы, указанные в подпунктах «д» - «ж» пункта 6 настоящего Положения, и копии документов, указанные в пункте 9 настоящего Положения, в сектор Учреждения. В случае, предусмотренном пунктом 7 настоящего Положения, заявление и копии документов, указанные в пункте 9 настоящего Положения, а также документы,

указанные в подпунктах «д» - «ж» пункта 6 настоящего Положения, либо ответы на соответствующие межведомственные запросы направляются МФЦ в сектор Учреждения не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления всех ответов на такие межведомственные запросы.

11. Сектор Учреждения не позднее трех рабочих дней, следующих за днем приема от получателя (представителя получателя) заявления и документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения, или от МФЦ заявления, копий документов, указанных в пункте 9 настоящего Положения, документов, указанных в подпунктах «д» - «ж» пункта 6 настоящего Положения, либо ответов на соответствующие межведомственные запросы направляет их в отдел (сектор) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию (далее – ОСЗН) по месту жительства (месту пребывания) получателя. В случае, предусмотренном пунктом 7 настоящего Положения, заявление, копии документов, указанные в пункте 9 настоящего Положения, документы, указанные в подпунктах «д» - «ж» пункта 6 настоящего Положения, либо ответы на соответствующие межведомственные запросы направляются сектором Учреждения в ОСЗН не позднее трех рабочих дней, следующих за днем поступления всех ответов на такие межведомственные запросы.

12. При рассмотрении заявления ОСЗН проверяет достоверность сведений, содержащихся в представленных документах, и в случае необходимости запрашивает дополнительные сведения в соответствующих органах, необходимые для принятия решения о назначении областного ежемесячного пособия.

13. Областное ежемесячное пособие назначается с 1-го числа месяца обращения за ним, но не ранее месяца возникновения права на областное ежемесячное пособие.

14. Решение о назначении областного ежемесячного пособия или об отказе в его назначении принимается ОСЗН в течение 7 рабочих дней со дня поступления от сектора Учреждения заявления, копий документов, указанных в пункте 9 настоящего Положения, документов, указанных в подпунктах «д» - «ж» пункта 6 настоящего Положения, либо ответов на межведомственные запросы в ОСЗН.

После принятия решения о назначении областного ежемесячного пособия или об отказе в его назначении ОСЗН в течение 3 рабочих дней возвращает в сектор Учреждения заявление, копии документов, указанные в пункте 9 настоящего Положения, документы, указанные в подпунктах «д» - «ж» пункта 6 настоящего Положения, либо ответы на межведомственные запросы и решение о назначении или об отказе в назначении областного ежемесячного пособия.

Уведомление об отказе в назначении областного ежемесячного пособия направляется получателю или выдается получателю либо представителю получателя сектором Учреждения в письменной форме в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

В случае назначения областного ежемесячного пособия уведомление о назначении областного ежемесячного пособия получателю либо представителю получателя не вручается и не высылается.

15. Основаниями для отказа в назначении областного ежемесячного пособия являются:

- отсутствие у получателя права на получение областного ежемесячного пособия;
- непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения;
- выявление в заявлении и (или) в представленных документах недостоверных сведений. Проверка достоверности сведений, содержащихся в представленных документах, осуществляется путем их сопоставления с информацией, полученной от компетентных органов или организаций, выдавших документ (документы), а также иными способами, разрешенными федеральным законодательством.

16. Сектор Учреждения формирует на каждого получателя дело, в которое подшиваются заявление, документы, указанные в пункте 6 настоящего Положения, ответы на межведомственные запросы (при наличии), решение о назначении либо об отказе в назначении областного ежемесячного пособия.

17. Областное ежемесячное пособие выплачивается Департаментом за счет средств областного бюджета через организации федеральной почтовой связи либо банки, иные кредитные организации.

18. Выплата областного ежемесячного пособия прекращается в случаях:

- зачисления ребенка-инвалида или ребенка, имеющего медицинские показания для непосещения дошкольной образовательной организации, в государственную, муниципальную или частную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования;
- достижения ребенком возраста 7 лет;
- зачисления ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу начального общего, основного общего и среднего общего образования;
- отказа получателя от получения областного ежемесячного пособия;
- установления недостоверности сведений, содержащихся в представленных документах;
- помещения ребенка на полное государственное обеспечение;
- лишения родителя родительских прав (отмены усыновления, прекращения опеки) либо ограничения в родительских правах в отношении ребенка, на которого назначено областное ежемесячное пособие;
- смерти получателя (ребенка) или признания его в установленном федеральным законодательством порядке умершим или безвестно отсутствующим;
- неподтверждения у ребенка-инвалида категории «ребенок-инвалид» при переосвидетельствовании;
- отмены медицинских показаний для непосещения ребенком государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования;
- выезда получателя или ребенка, на которого назначено областное ежемесячное пособие, на место жительства за пределы Смоленской области;

- истечения срока договора о приемной семье, заключенного с приемными родителями или приемным родителем;
- досрочного расторжения договора о приемной семье, заключенного с приемными родителями или приемным родителем.

19. Выплата областного ежемесячного пособия прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, указанные в пункте 18 настоящего Положения.

20. В случае возникновения обстоятельств, влекущих за собой прекращение выплаты областного ежемесячного пособия, получатель обязан в 5-дневный срок сообщить о наступлении этих обстоятельств в ОСЗН.

21. Излишне выплаченные получателю суммы областного ежемесячного пособия удерживаются с получателя в случае, если переплата произошла по его вине (представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения областного ежемесячного пособия и осуществление его выплаты). Удержания производятся в размере не более двадцати процентов суммы, причитающейся получателю, при каждой последующей выплате. При прекращении выплаты областного ежемесячного пособия оставшаяся задолженность взыскивается с получателя в судебном порядке.

Приложение № 1
к Положению об организации предоставления в 2015 году областного ежемесячного пособия на ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, на ребенка-инвалида, не посещающего государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

Форма

Штамп
органа местного самоуправления
муниципального образования
Смоленской области

СПРАВКА

№ _____ от _____ 2015 г.

Выдана гражданке (гражданину) _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающей (проживающему) по адресу: _____,
в том, что ее (его) ребенок, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

_____,
свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____, на момент выдачи справки не посещает государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования.

Справка действительна в течение 30 дней с момента выдачи.

Руководитель органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Печать
органа местного самоуправления

Приложение № 2
к Положению об организации предоставления в 2015 году областного ежемесячного пособия на ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, на ребенка-инвалида, не посещающего государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

Форма

Штамп
органа местного самоуправления
муниципального образования
Смоленской области

СПРАВКА

№ _____ от _____ 2015 г.

Выдана гражданке (гражданину) _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающей (проживающему) по адресу: _____,
в том, что ее (его) ребенок, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

_____,
свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____, на момент выдачи справки не посещает государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, в связи с наличием у ребенка медицинских показаний для непосещения дошкольной образовательной организации на срок с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Справка действительна в течение 30 дней с момента выдачи.

Руководитель органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Печать
органа местного самоуправления

Приложение № 3
к Положению об организации предоставления в 2015 году областного ежемесячного пособия на ребенка, имеющего медицинские показания, которые являются основанием для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, на ребенка-инвалида, не посещающего государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

Форма

Штамп
медицинской организации

СПРАВКА

№ _____ от _____ 2015 г.

Выдана гражданке (гражданину) _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающей (проживающему) по адресу: _____,
в том, что ее (его) ребенок _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____, имеет медицинские показания для непосещения государственной или муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Справка действительна в течение 30 дней с момента выдачи.

Заведующий
медицинской организацией

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Врач-педиатр

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Печать
медицинской организации